



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*  
*Ufficio IX - Ambito Territoriale di Parma e Piacenza*  
*Sede di Parma*

## **MODULO ISCRIZIONE**

### **Laboratorio di Sport applicato per docenti "Rugby Tag"**

**Mercoledì 5 novembre '25 – Cittadella del Rugby – Via San Leonardo**  
**da "caricare" entro e non oltre il giorno 30 ottobre al modulo google:**

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSer0HqSH03fSdMxpBsPVaZAMgr58cmvOmw2x48-Tug1PvVzYg/viewform?usp=header>

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Docente in servizio presso \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Con la presente, il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare al Laboratorio di sport applicato "Rugby Tag" del giorno 5 novembre dalle ore 15 alle ore 17- presso la Cittadella del Rugby PR

Data \_\_\_\_\_

*Firma del docente*

\_\_\_\_\_

*Privacy. In riferimento all'utilizzazione dei dati personali ai sensi della normativa vigente, CONSENTO al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. I dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza, verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi, strettamente connesse e strumentali all'attività in corso. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.*

Data \_\_\_\_\_

*Firma del docente*

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
VISTO. SI AUTORIZZA

\_\_\_\_\_

Dirigente: Andrea Grossi

Responsabile del procedimento: Rita Piazza Tel. 0521/213223 e-mail: edfisica.parma@istruzioneer.gov.it